V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

.....

.....

..... (miejscowość, data)

…… (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

..... (miejscowość, data)

..... (podpis wychowawcy wypoczynku)

VII. REGULAMIN OBOZU

1. Regulamin dotyczy wszystkich uczestników od chwili oddania dziecka pod opiekę wychowawców do zakończenia obozu.
2. Wychowawcami są osoby pełniące funkcje wychowawcze na obozie.
3. Uczestnicy są zobowiązani do przestrzegania Regulaminu Obozu, ogólnych zasad bezpieczeństwa m.in. dotyczących ruchu drogowego, zasad kąpieli, bezpieczeństwa pożarowego oraz zasad ustalonych przez wychowawców.
4. Uczestnik obozu jest zobowiązany podporządkowywać się poleceniom wychowawców.
5. Picie napojów alkoholowych, palenie tytoniu lub używanie substancji z tytoniem (e-papierosy, snusy, woreczki nikotynowe) oraz zażywanie środków odurzających jest surowo zabronione.
6. Uczestnik obozu, razem ze swoją grupą (zastępem) będzie w trakcie trwania wypoczynku pełnił tzw. „służby obozowe" (wartowniczą, kuchenną, pomocniczą).
7. Uczestnikowi nie wolno oddalać z miejsca zajęć, bez zgody wychowawcy.
8. Uczestnik jest zobowiązany stawiać się na zbiórkach oraz zajęciach programowych. Uczestnictwo w zajęciach jest obowiązkowe. Niemożność wzięcia udziału w zajęciach należy zgłosić do wychowawcy.
9. Uczestnik jest zobowiązany do informowania wychowawców o każdej chorobie lub złym samopoczuciu.
10. Uczestnik jest zobowiązany odnosić się z szacunkiem do wychowawców, współuczestników i innych osób, a także dbać o czystość, porządek oraz mienie na terenie obozu.
11. Uczestnik (lub rodzice/opiekunowie) ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas trwania zajęć.
12. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za kradzież, zgubienie lub zniszczenie rzeczy cennych i wartościowych oraz pieniędzy.
13. Uczestnicy są ubezpieczeni od następstw nieszczęśliwych wypadków w okresie od dnia rozpoczęcia turnusu do dnia jego zakończenia.
14. W przypadku poważnego naruszenia Regulaminu Obozu uczestnik może zastać skreślony z listy uczestników, a po wcześniejszym zawiadomieniu rodziców/opiekunów wydalony z obozu bez zwrotów kosztów.
15. Rodzic/opiekun ma prawo zabrania swojego dziecka poza teren obozu w trakcie trwania zajęć na określony czas uzgodniony z kierownikiem placówki.

..... (miejscowość, data)

..... (podpis rodziców lub opiekunów)

..... (podpis uczestnika)

fundacja kształcenia wypoczynku i rekreacji

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

Organizator: **Fundacja Kształcenia, Wypoczynku i Rekreacji w Krakowie**

ul. Karmelicka 31, 31-131 Kraków

1. Forma placówki wypoczynku: **obóz pod namiotami**
2. Termin wypoczynku: **18 lipca 2025 – 1 sierpnia 2025**
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: **Baza Hufca ZHP Wieliczka w Jantarze, Jantar Leśniczówka, 82-103 Stegna woj. pomorskie**

..... (miejscowość, data)

…… (podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka .....
2. Imiona i nazwiska rodziców .....

   .....
3. Rok urodzenia .....
4. Nr PESEL uczestnika wypoczynku | | | | | | | | | | | |
5. Adres zamieszkania …….....

   .....
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców .....

   .....
7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku .....

   .....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

……

……

……

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

……

……

……

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec……...……

błonica ...……

inne ……

……...……

……...……

....

(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

Stwierdzam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie wypoczynku. Jeśli moje dziecko przyjmuje leki, informuję, że jako rodzic/opiekun wyposażam dziecko w odpowiednie leki w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całego wypoczynku.
W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na użycie wizerunku mojego dziecka do celów statutowych Fundacji Kształcenia, Wypoczynku i Rekreacji w Krakowie i w konsekwencji powyższego wyrażam zgodę na:
1) fotografowanie mojego dziecka w celu publikowania relacji fotograficznej z wypoczynku;
2) rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową Fundacji Kształcenia Wypoczynku i Rekreacji, także tych, w których uczestniczyć będzie moje dziecko;
3) użycie wizerunku mojego dziecka, w związku z działalnością statutową prowadzoną przez Fundacji Kształcenia Wypoczynku i Rekreacji, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity: Dz. U. 2006, nr 90, poz. 631 ze zmianami), bez ograniczeń co do czasu i ilości.

„Administratorem danych osobowych jest Fundacja Kształcenia, Wypoczynku i Rekreacji w Krakowie z siedzibą przy ul. Karmelickiej 31, e-mail: kontakt@fundacja.malopolska.pl. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit. a, b, c, f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), na potrzeby oraz w celu przyjęcia zgłoszenia, dokonania niezbędnych rozliczeń, koordynacji działań programowych i wypoczynku, archiwizacji kart kwalifikacyjnych, rozpatrzenia ewentualnych reklamacji w przypadku jej złożenia, bądź ewentualnego dochodzenia roszczeń, jak też marketingu bezpośredniego prowadzonego w formie tradycyjnej, dotyczącego własnych produktów lub usług, co nie wymaga zgody. Za odrębnie wyrażonymi zgodami dane osobowe mogą być przetwarzane w ce-lach marketingowych podejmowanych samodzielnie. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji usług tj. (np. dane ubezpieczyciela itp.) Dane przetwarzane dla celów związanych z realizacją przedmiotu formy wypoczynku będą przetwarzane przez czas świadczenia usługi. Dane przetwarzane w związku z dochodzeniem ewentualnych roszczeń będą przetwarzane przez 3 lata od zakończenia formy wypoczynku. Natomiast dane przetwarzane dla celów rozliczeń będą przetwarzane przez okres 5 lat od zakończenia roku obrotowego, w którym wystawiono ostatni dokument księgowy.
• Uczestnik (jego pełnoprawny opiekun) posiada prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody (w przypadku jej wyrażenia) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Ma także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO. Podanie danych w zakresie wskazanym jest dobrowolne, ale niezbędne w celu zakwalifikowania uczestnika na zimowisko.

Oświadczam, że znam i akceptuję warunki uczestnictwa mojego dziecka w wypoczynku i są one dla mnie zrozumiałe.

....

(data) (podpis rodziców lub opiekunów prawnych)

*niepotrzebne skreślić

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
2. Odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu:

.....

....

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał .....

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia..... do dnia.....

(dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok)

..... ……

(data) (podpis kierownika wypoczynku)